

Prodrá usted recibir un descuento en su cuidado dental?



Tamaño de la Familia	Nivel de Descuento A (0% - 100%)	Nivel de Descuento B (101 - 138%)	Nivel de Descuento C (139% - 150%)	Nivel de Descuento D (151% - 200%)
	50% Descuento de laboratorio dental \$35.00 Cuota nominal <u>por visita.</u> Excluyendo visitas de Laboratorio	40% Descuento de laboratorio dental \$40.00 Por examen inicial, visitas de prevención y visitas de emergencia 50% Descuento en general de cuidado dental	30% Descuento de laboratorio dental 40% Descuento en general de cuidado dental	20% Descuento de laboratorio dental 30% Descuento en general de cuidado dental
	Ingreso anual menos de:	Ingreso anual menos de:	Ingreso anual menos de:	Ingreso anual menos de:
1	14,580	20,120	21,870	29,160
2	19,720	27,214	29,580	39,440
3	24,860	34,307	37,290	49,720
4	30,000	41,400	45,000	60,000
5	35,140	48,493	52,710	70,280
6	40,280	55,586	60,420	80,560
7	45,420	62,680	68,130	90,840
8	50,560	69,773	75,840	101,120
Cada miembro adicional añada:	5,140	7,093	7,710	10,280

Effective 1/16/2023

Basado en la Directiva de Pobreza General del 2023

Las Restauraciones de Implantes están excluidas de el programa de descuento